

**PROCESSO SELETIVO PROUNI**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO E FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO**  
**BOLSA DE ESTUDO PROUNI (ANEXO A)**

Leia com atenção antes de preencher

Qualquer informação inverídica ou preenchimento incorreto, bem como a não apresentação dos documentos necessários e obrigatórios, dentro do prazo de entrega previsto em Edital, eliminará qualquer possibilidade de ser contemplado com a bolsa do Prouni.

As informações deverão ser digitadas nos campos destinados ao preenchimento do questionário. Não será aceito formulário preenchido a mão.

IDENTIFICAÇÃO	
Nome:	CPF:
Documento de Identidade:	Naturalidade:
Data de Nascimento:	Título de Eleitor:
Estado Civil:	Endereço:
Bairro:	Cidade:
Estado:	Cep:
Telefone Fixo:	Telefone Celular 1:
Telefone Celular 2:	E-mail:
Nome da mãe:	Nome do pai:
CPF da mãe:	CPF do pai:
Identidade da mãe:	Identidade do pai:
Como conheceu o UNIFAI?	
Por que optou pelo UNIFAI?	
É portador de necessidade especial? ( ) Não ( ) Sim. Qual? Necessita de apoio específico para frequentar as aulas, a fim de obter adequado aproveitamento acadêmico e/ou acessar a sala de aula/espços institucionais? ( ) Não ( ) Sim. Qual (is)?	
Nº ENEM:	Já possui bolsa ativa do ProUni ( )SIM ( )Não Se sim, o candidato concorda que se aprovado na análise dos documentos, a bolsa ativa será automaticamente cancelada em razão da nova concessão.
Critério Prouni: ( )Cotas ( )Ampla	
Curso:	
Turno: ( ) Matutino ( ) Noturno	É ou foi aluno do UNIFAI? ( ) Sim ( ) Não
Já possui graduação completa? ( ) Não ( ) Sim. Qual?	
É professor de escola pública? ( ) Sim ( ) Não	
Possui bolsa ativa ou suspensa do Prouni em outra Instituição? ( ) Não ( ) Sim. Qual?	

<p>Tem matrícula em Universidade Pública? ( ) Não ( ) Sim. Qual?</p> <p>Ser sim, o candidato aprovado na análise dos documentos deverá encaminhar um comprovante de cancelamento da matrícula com a Instituição Pública.</p>				
<p>Possui Histórico Escolar de algum curso de graduação? ( ) Não ( ) Sim.</p> <p>Se sim, haverá interesse em realizar análise curricular para eliminação de disciplina(s) ? ( ) Não ( ) Sim. Curso realizado: _____</p>				
<p>Nome(s) da(s) escola(s) que estudou os 03 (três) anos do Ensino Médio:</p>				
<p>Escola pública: ( ) particular: ( ) Se particular, foi bolsista 100%? ( ) Não ( ) Sim</p>				
<p>Trabalha? ( ) Não ( ) Sim. Remuneração (indicar o <b>valor bruto</b>): R\$</p> <p>Empresa: _____ Cargo ou Função: _____</p>				
<p>Recebe pensão? ( ) Não ( ) Sim. Valor Bruto R\$ _____</p>				
<p>Você está inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais: ( ) não ( ) sim.</p> <p>Se sim, possui algum benefício ( ) não ( ) sim. Qual?</p> <p>Entrega obrigatória de cópia do comprovante de recebimento do benefício.</p>				
<p>Recebimento informal? ( ) Não ( ) Sim. Valor Bruto R\$ _____</p>				
<p>Você tem ou já teve alguma empresa ( ) Não ( ) Sim. Informar o CNPJ da(s) empresa(s) que é ou foi sócio-proprietário.</p> <p>Empresa 1: CNPJ nº _____</p> <p>Situação com a Receita Federal ( ) Ativa ( ) Inativa ( ) outro. Qual? _____ Descreva o Motivo: _____</p> <p>Empresa 2: CNPJ nº _____</p> <p>Situação com a Receita Federal ( ) Ativa ( ) Inativa</p>				
<p>Algum familiar tem ou já teve empresa? ( ) Não ( ) Sim. Informar o CNPJ da(s) empresa(s) que o membro familiar é ou foi sócio-proprietário.</p> <p>Empresa 1: CNPJ nº _____</p> <p>Situação com a Receita Federal ( ) Ativa ( ) Inativa ( ) outro. Qual? _____ Descreva o Motivo: _____</p> <p>Empresa 2: CNPJ nº _____</p> <p>Situação com a Receita Federal ( ) Ativa ( ) Inativa</p>				
<p>Mora com o grupo familiar: ( ) sim ( ) não</p>				
<b>Grupo Familiar (incluindo você)</b>				
	Membro 1	Membro 2	Membro 3	Membro 4
Nome				
Idade				
Grau de Parentesco				
Trabalha?	( ) Sim ( ) Não			
CPF				
Profissão				

Remuneração – valor bruto (salário, ganho como autônomo, aposentadoria, pensão alimentícia, aluguéis, entradas extras ou regulares em conta bancária que deverão ser justificadas, etc.)				
	Membro 5	Membro 6	Membro 7	Membro 8
Nome				
Idade				
Grau de Parentesco				
Trabalha?	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não
Profissão				
CPF				
Remuneração – valor bruto (salário, ganho como autônomo, aposentadoria, pensão alimentícia, aluguéis, entradas extras ou regulares em conta bancária que deverão ser justificadas, etc.)				
<b>Total da Receita (valor bruto): somatória dos rendimentos de todos os membros da família, incluindo o do candidato.</b>				
<b>R\$</b>				
<b>MORADIA</b>				
Residência: ( ) Própria ( ) Alugada ( ) Cedida ( ) Não regularizada: justificar: _____				
Casa própria, cedida ou não regularizada é obrigatório a entrega da cópia do IPTU referente ao último ano.				
Valor da Prestação da casa própria ou aluguel (se for o caso): R\$				
<b>VEÍCULOS</b>				
Você ou algum membro familiar possui veículo(s) (carro, moto, etc.) ? ( ) Sim ( ) Não O veículo é utilizado para trabalhar? ( ) Sim ( ) Não Se sim, obrigatório a entrega da cópia do certificado do último licenciamento do veículo. Todos os membros familiares deverão obrigatoriamente entregar a certidão positiva ou negativa de propriedade de veículo emitida através do site DETRAN. (acesse: <a href="https://www.detran.sp.gov.br">https://www.detran.sp.gov.br</a> – serviços on line).			Se financiado, valor da prestação: R\$	
<b>DESPESAS MENSIS COMPROVADAS</b>				
Tv por assinatura:		Condomínio:		
Assistência Médica:		Telefone celular:		
Telefone fixo:		Alimentação (gastos com supermercado, restaurantes, lanchonetes, etc.):		
Cartão de Crédito:		Luz:		

Empréstimos:	Educação:
Água:	Pensão alimentícia:
Empregados domésticos (mensalista ou diarista):	Combustível:
Outras despesas (especificar):	
<b>DESPESAS MENSAIS NÃO COMPROVADAS</b>	
Transporte:	
Outros (especificar):	
<b>Total das despesas: R\$</b>	
<b>JUSTIFIQUE A SUA SOLICITAÇÃO.</b>	
Prezado candidato, redija uma carta explicando como está organizada a sua vida familiar, no que diz respeito ao âmbito financeiro. Além disso, acrescente os fatos que foram determinantes para você se inscrever no ProUni.	
Relacione os bens patrimoniais próprios e/ou de membros da família.	
<p>Declaro, para efeitos legais, que as informações e cópias de documentos aqui prestadas expressam a verdade e, que estou à disposição para verificações, inclusive por meio de visita domiciliar, sem aviso prévio. Estou ciente que se for constatada alguma irregularidade ou divergência entre os dados declarados e os apurados, o candidato não será classificado no processo de seleção para concessão de bolsas de estudo.</p> <p>Sendo assim, dato e assino abaixo.</p> <p>São Paulo, _____ de _____ de _____.</p> <p>_____</p> <p>Nome completo do aluno</p>	

<b>PARA USO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO</b>

**DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO/RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

**ANEXO E**

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_,

CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à Rua \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,

complemento \_\_\_\_\_, declaro, para fins de apresentação ao Centro

Universitário Assunção, que:

pago ( )

não pago ( )

não recebo ( )

recebo ( )

pensão alimentícia de \_\_\_\_\_, no valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Pagante/Recebedor

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Beneficiário ou responsável Legal

(Quando menor de 18 anos, responsável legal também assina)

**DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL**

**ANEXO C**

Nome: \_\_\_\_\_

Tipo de atividade: \_\_\_\_\_

Renda: ( ) Diária ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Eventual

Valor: R\$ \_\_\_\_\_

Descrição das atividades: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura

**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO APRESENTA RENDA MENSAL**

**ANEXO D**

Eu, \_\_\_\_\_, RG

\_\_\_\_\_ declaro sob as penas previstas nas Leis Civil e Penal que não recebo atualmente salários, proventos, pensões, pensões alimentícias, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, pró-labore, outros rendimentos de trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio ou quaisquer outros. Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Centro Universitário Assunção a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

São Paulo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura

**DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA**

**ANEXO B**

Eu, \_\_\_\_\_, RG  
\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ declaro sob as penas previstas nas  
Leis Civil e Penal que sou isento de Declaração de Imposto Anual de Imposto de Renda Pessoa Física,  
conforme regulamento da Receita Federal do Brasil. Pois no ano anterior não tive rendimento provindo de  
trabalho assalariado, proventos de aposentadoria, pensões, aluguéis ou atividade rural suficiente para  
declarar IRPF neste ano, e não me enquadro nos demais casos que obrigam a entrega da declaração Anual  
de Imposto de Renda de Pessoa Física.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente o UNIFAI – Centro Universitário Assunção, a  
alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

São Paulo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura